

Compte-rendu

Le vaccin d'Astra-Zeneca est-il efficace contre le « variant britannique » ? Oui, mais...

Mots-clés

COVID-19 , SARS-CoV-2 , Vaccination , ChAdOx1

Efficacy of ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222) vaccine against SARS-CoV-2 variant of concern 202012/01 (B.1.1.7): an exploratory analysis of a randomised controlled trial

K. R. W. Emary et al., The Lancet, 30.03.2021

DOI: [10.1016/S0140-6736\(21\)00628-0](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00628-0).

Introduction

Le vaccin **ChAdOx1 nCoV-19 d'Astra-Zeneca** a été administré via une « autorisation urgente » dans plusieurs pays, y compris au Royaume-Uni. Le **variant B.1.1.7** est actuellement responsable de la majorité des cas de COVID-19, dans le UK mais en Suisse aussi. Plusieurs études viennent d'être publiées soutenant la **poursuite de l'utilisation de ChAdOx1 nCoV-19 dans les programmes de vaccination de masse pour prévenir à la fois la maladie B.1.1.7 symptomatique** et réduire les risques de transmission virale.

Deux études ont été récemment publiées en ce sens, celles d'**Emary et al.** dans le Lancet et celle de **Mahdi et al.** dans le NEJM.

Méthode

Ont été considérés pour cette étude des volontaires ayant participé à des études de phase 2/3 sur l'efficacité de vaccins COVID au Royaume-Uni (19 centres) et assignés aléatoirement (1:1) pour recevoir le vaccin **ChAdOx1 nCoV-19** ou un vaccin conjugué contre le méningocoque (**MenACWY**) [Voysey M, Clemens SAC, Madhi SA, et al. Safety and efficacy of the ChAdOx1 nCoV-19 vaccine (AZD1222) against SARS-CoV-2: an interim analysis of four randomised controlled trials in Brazil, South Africa, and the UK. Lancet 2021; 397: 99–111]. Ces volontaires ont fourni des **écouvillons naso-pharyngés** (pour séquençage si positifs) 1x/semaine et si symptômes de COVID-19 (toux, T° >37.8°C, dyspnée, anosmie ou agueusie). Les **anticorps neutralisants** ont été mesurés contre la **lignée B.1.1.7** et une **lignée non-B.1.1.7** (Victoria, phylogénétiquement similaire à lignée originale Wuhan).

Résultats

Participants (**N=8'534**) recrutés entre le 31.05.20 et le 13.11.20 ; ont reçu des doses de rappel entre le 03.08.20 et le 30.12.2020. Entre le 01.10.20 et le 14.01.21, **520** ont développé le SARS-CoV-2. **1'466** prélèvements positifs pour le nez et la gorge ont été prélevés. Parmi ceux-ci, **401** écouvillons provenant de 311 participants ont été séquencés avec succès.

La **neutralisation du virus** (in vitro) par les anticorps induits par le vaccin était plus **faible contre le variant B.1.1.7** que contre la **lignée Victoria**. L'efficacité clinique du vaccin contre une infection symptomatique positive était de **70,4% pour B.1.1.7** et de 81,5% pour les lignées non-B.1.1.7.

Discussion

L'émergence de nouvelles lignées de SARS-CoV-2 est inévitable (mutations virales, sélection immunitaire). Cette étude montre que le **ChAdOx1 nCoV-19** offre une **protection** contre les maladies symptomatiques causée par la nouvelle lignée B.1.1.7, mais avec une activité de neutralisation réduite contre le variant B.1.1.7 par rapport à un variant non-B.1.1.7, in vitro. **ChAdOx1 nCoV-19** entraîne également une **réduction de la durée de l'excrétion et de la charge virale**, ce qui pourrait **réduire la transmission virale**.

Date de publication	Auteurs
06.05.2021	Pierre Alexandre Bart